

CONSELHO ESCOLAR DA EMEIEF SANTA EDWIRGES

CNPJ: 01928931/0001-17

ENDEREÇO: RUA PAULO AFONSO 1840 - ALTO ALEGRE 1- MARACANAÚ-CE

E-MAIL: edwirgesemef@maracanau.ce.gov.br

FONE:(85) 999216742

PROCESSO Nº 13/2025

AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE SERVIÇOS

O Conselho Escolar da EMEIEF Santa Edwirges torna público que realizará Processo Simplificado de Contratação de Serviço, conforme o disposto na Resolução CD/FNDE/MEC nº 15, de 16 de setembro de 2021, combinado, no que couber, com o Art. 75, inciso II, nos termos da Lei 14133, de 1º de abril de 2021, a ser custeado com recursos do Programa de Autonomia Escolar — PAE, Serviço de manutenção preventiva e corretiva em uma impressora Epson L3250.

As propostas de preços poderão ser entregues presencialmente em envelope lacrado endereçado ao Conselho Escolar da EMEIEF Santa Edwirges no endereço ou enviadas por e-mail citados acima no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do dia seguinte da data da publicação deste aviso com a seguinte documentação:

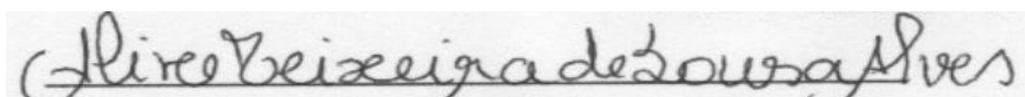
- a) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNR.1), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- b) CND emitida pelo município domiciliado;
- c) CRF — Certificado de Regularidade de FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- d) CND emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- e) Certidão Conjunta Negativa de Débito quanto aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União (PGFN), com abrangência inclusive para as contribuições sociais;

O CND emitida pela Justiça Federal do Trabalho, emitida na forma da Lei Nº. 12.440/2011. Não poderão participar do processo simplificado:

- Fornecedores que não atendam as condições deste aviso de cotação de preços;
- Possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com os(as) dirigentes da Unidade Executora Contratante;
- Fornecedores que apresentarem propostas com os preços subestimados ou superestimados; o Julgamento dos preços cotados pelos interessados em atendimento as condições de que trata o presente aviso de cotação de preços terão como critério de julgamento o menor preço por item.

• O resultado do julgamento(consolidação) das propostas de preços será afixado no flanelógrafo da Unidade de Ensino.

Maracanaú, 09 de Maio de 2025.



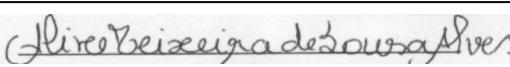
ALINE TEIXEIRA DE SOUSA ALVES
Presidente do Conselho Escolar

PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR- PAE

1	PESQUISA Nº: 13/ 2025
---	-----------------------

2	CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA ESCOLA DE PRIMEIRO GRAU SANTA EDWIRGES	3	Nº DO CNPJ: 01.928.931/0001-17
---	--	---	--------------------------------

4	ENDEREÇO: RUA PAULO AFONSO - Nº 1840 – ALTO ALEGRE I - MARACANAÚ - CE
---	---

5	MARACANAÚ: 09 /05 /2025	 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA
---	-------------------------	---

6	SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 14 /05/ 2025 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO
---	--

7	BENS MATERIAIS/SERVIÇOS					
QUADRO	7.1-Nº	7.2-DISCRIMINAÇÃO	7.3-UNIDADE	7.4-QUANT.	7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$)	7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$)
1	01	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 IMPRESSORA EPSON L3250 COM SUBSTITUIÇÃO DA CABEÇA DE IMPRESSÃO E ALMOFADAS INCLUINDO ABASTECIMENTO DE TODAS AS CORES.	SERVIÇO	01		
	02	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 IMPRESSORA EPSON L6490 COM LIMPEZA TOTAL DO SISTEMA DE TANQUE DE TINTA, DESOBSTRUÇÃO DA CABEÇA DE IMPRESSÃO, CAIXA DE MANUTENÇÃO E ABASTECIMENTO COM TINTA ORIGINAL RECOMENDADO PELO FABRICANTE.	SERVIÇO	01		
	03	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA IMPRESSORA BROTHER HL-1602 COM SUBSTITUIÇÃO DO SCANNER E RECUPERAÇÃO DA PLACA PRINCIPAL INCLUINDO 2 RECARGAS DE TONER.	SERVIÇO	01		
7.7-PREÇO TOTAL: (R\$):						

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO DE

8	03
---	----

 DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA/ SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

9	NOME DO PROPONENTE:
---	---------------------

10	ENDEREÇO:
----	-----------

11	CPF OU CGC:	12	RG:
----	-------------	----	-----

13	ASSINATURA DO PROPONENTE:
----	---------------------------